

インフルエンザ・新型コロナウイルス治療報告書

目黒サレジオ幼稚園 園長様

医師から登園を控えるように指導された期間が過ぎましたので、本日より登園いたします。

組 園児名

・病名 インフルエンザ _____ 型

新型コロナウイルス

*該当する方に○印をして下さい

・療養期間

_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

・受診医療機関名

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ 印

*注意事項

- ・インフルエンザ(発症した後、5日を経過し、かつ解熱後3日を経過してからの登園)、
新型コロナウイルス(発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過してからの登園)になります。登園については、医師の指示に従ってください。
- ・受診を証明できるもの(調剤説明書のコピー等…患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が記入されているもの)を必ず添付してください。

この用紙は、治癒証明書の代わりになります。登園時に必ず提出して下さい。